

Antrag auf Änderung / Verlängerung des Anschlussvertrages

*Vertrag Nr.: _____
*Unternehmen: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

*Das oben erwähnte Unternehmen hat zwecks Durchführung der beruflichen Vorsorge einen Anschlussvertrag abgeschlossen mit der

- Helvetia Sammelstiftung für Personalvorsorge, Basel
- Helvetia Prisma Sammelstiftung für Personalvorsorge, Basel
- Helvetia BVG Invest Sammelstiftung für Personalvorsorge, Basel
- Helvetia Sammelstiftung für die betriebliche Personalvorsorge im Fürstentum Liechtenstein, Vaduz

1 *Die Vorsorgekommission des oben erwähnten Unternehmens beantragt folgende Änderung des Vorsorgeplanes (als integrierter Bestandteil des Anschlussvertrages): Ja Nein

1.1 (*)Betroffener Personenkreis: Alle Arbeitnehmer Personenkategorie Nr.: _____

Bezeichnung der Personenkategorie: _____

1.2 (*)Beschreibung der Änderung:

1.3 (*)Beginn _____

2 *Das Unternehmen und die bezeichnete Sammelstiftung vereinbaren eine Verlängerung des Anschlussvertrages Ja Nein

(*)um eine feste Laufzeit von _____ Jahren, beginnend am _____

3 Im Übrigen gelten weiterhin die Bestimmungen des zuletzt unterzeichneten Anschlussvertrages.

Stempel und Unterschrift(en) des Unternehmens:

Ort, Datum

Unterschriften der Vorsorgekommission :

Ort, Datum

Arbeitgebervertreter

Arbeitnehmervertreter

Datum

Helvetia Sammelstiftung für Personalvorsorge, Basel
Helvetia Prisma Sammelstiftung für Personalvorsorge, Basel
Helvetia BVG Invest Sammelstiftung für Personalvorsorge, Basel
Helvetia Sammelstiftung für die betriebliche Personalvorsorge im Fürstentum Liechtenstein, Vaduz

Bitte senden Sie dieses Formular an: Helvetia Schweizerische Lebensversicherung, Postfach 3855, 4002 Basel